様式第3号(第3条)

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　殿

宇美町長

国民健康保険高額療養資金貸付決定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請のあつた資金の貸付けについて、次のとおり決定したので通知します。

記

貸付金額　　　　金　　　　　　円